Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

na świadczenie usług tymczasowego schronienia dla osób bezdomnych

………..…………….., dnia ……………………. r.

**Formularz ofertowy**

Nazwa oferenta :**……………………………………………………………….**

z siedzibą w: kod **………………** miejscowość: **………………………………**

Adres: ul. **………………………………………………………………………**

Województwo: **…………………………………………………………………**

REGON: **…………………….** NIP: **…………………………………………...**

Telefon: **…………………….** fax: ………………………………………….....

Telefon Kierownik: …………………………………………………………….

e-mail: [……………………………………………………………………](mailto:tpba.krosno@gmail.com)……

**NR KRS ………………………………………………………………………..**

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Dukla, ul. Kościuszki 9, 38-450 Dukla**

Niniejszym zgłaszam ofertę cenową na realizacje zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym „Świadczenie usług tymczasowego schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnie miejsce zameldowania było w Gminie Dukla”:

* Oferujemy wykonanie usługi:

(proszę wykazać 1 lub więcej części, na którą/e składana jest oferta)

**Część 1**

Udzielenie usługi tymczasowego schronienia w **schronisku dla bezdomnych mężczyzn** z terenu Gminy Dukla

**Koszt dobowego pobytu 1 osoby** za cenę brutto ………………zł,(słownie:……………………………………………..)

Obowiązujący podatek VAT …..%,

**Część 2**

Udzielenie usługi tymczasowego schronienia w **schronisku dla bezdomnych kobiet** z terenu Gminy Dukla

**Koszt dobowego pobytu 1 osoby** za cenę brutto ………………zł,(słownie:……………………………………………..)

Obowiązujący podatek VAT …..%,

**Część 3**

Udzielenie usługi tymczasowego schronienia w **schronisku dla bezdomnych mężczyzn z usługami opiekuńczymi** z terenu Gminy Dukla

**Koszt dobowego pobytu 1 osoby** za cenę brutto ………………zł,(słownie:……………………………………………)

Obowiązujący podatek VAT ….. % ,

**Część 4**

Udzielenie usługi tymczasowego schronienia w **schronisku dla bezdomnych kobiet z usługami opiekuńczymi** z terenu Gminy Dukla

**Koszt dobowego pobytu 1 osoby** za cenę brutto ………………zł,(słownie:……………………………………………)

Obowiązujący podatek VAT ….. % ,

**Część 5**

Udzielenie usługi tymczasowego schronienia w **noclegowni dla bezdomnych kobiet** z terenu Gminy Dukla

**Koszt dobowego pobytu 1 osoby** za cenę brutto ………………zł,(słownie:……………………………………………..)

Obowiązujący podatek VAT ….. %,

**Część 6**

Udzielenie usługi tymczasowego schronienia w **noclegowni dla bezdomnych mężczyzn** z terenu Gminy Dukla

**Koszt dobowego pobytu 1 osoby** za cenę brutto ………………zł,(słownie:……………………………………………..)

Obowiązujący podatek VAT ….. %,

**Część 7**

Udzielenie usługi tymczasowego schronienia w **ogrzewalni dla bezdomnych kobiet i mężczyzn** z terenu Gminy Dukla,

**Koszt dobowego pobytu 1 osoby** za cenę brutto ………………zł,(słownie:……………………………………………..)

Obowiązujący podatek VAT .... %,

oświadczam, że:

* Zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
* Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacja przedmiotu zamówienia,
* Przyjmujemy do realizacji postawione przez Zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
* Firma jest / nie jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym NIP -

Miejsce świadczenia usług w części 1 (schronisko dla bezdomnych mężczyzn)

………………………………………………………………………………………………………….. (adres)

Miejsce świadczenia usług w części 2 (schronisko dla bezdomnych kobiet)

………………………………………………………………………………………………………..… (adres)

Miejsce świadczenia usług w części 3 (schronisko dla bezdomnych mężczyzn z usługami opiekuńczymi)

………………………………………………………………………………………………………….. (adres)

Miejsce świadczenia usług w części 4 (schronisko dla bezdomnych kobiet z usługami opiekuńczymi)

………………………………………………………………………………………………………….. (adres)

Miejsce świadczenia usług w części 5 (noclegownia dla bezdomnych kobiet)

………………………………………………………………………………………………………….. (adres)

Miejsce świadczenia usług w części 6 (noclegownia dla bezdomnych mężczyzn)

………………………………………………………………………………………………………….. (adres

Miejsce świadczenia usług w części 7 (ogrzewalnia dla bezdomnych kobiet i mężczyzn)

………………………………………………………………………………………………………….. (adres)

………………………………… ………………………………………

(miejscowość, dnia) (podpis osoby uprawnionej)